

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Apizaco</u> DEL (LA) C. <u>Liliana Lara González</u>						Folio No. 4211
ORDENADA POR EL C. ING. JULIO ALBERTO RAMOS TENORIO EN EL ESTADO DE TLAXCALA						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO <u>Dieciseis</u> A <u>Febrero</u> DE 2017 C. ING. JULIO ALBERTO RAMOS TENORIO CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO ENCOMENDADO POR USTED EN SU OFICIO N° <u>4211</u> DE FECHA <u>1 marzo 2017</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
DELEGACION DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____						
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO			

CERTIFICADO DE TRANSITO

COMISION A: <u>Apizaco</u>					Folio No. 4211	
DEL (LA) C. <u>Ilana Lara González</u>						
ORDENADA POR EL C. ING. JULIO ALBERTO RAMOS TENORIO EN EL ESTADO DE TLAXCALA						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
<u>Diecisiete.</u> A <u>febrero</u> DE 2017 C. ING. JULIO ALBERTO RAMOS TENORIO CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO ENCOMENDADO POR USTED EN SU OFICIO N° <u>4211</u> DE FECHA <u>1 marzo 2017.</u>						
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
DELEGACION DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE _____ CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO N° _____ DE FECHA _____						
LLEGADA			SALIDA			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
SUBDELEGACION ADMINISTRATIVA						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE FIRMA Y SELLO			